

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業の特別教育 開催のご案内

令和4年3月1日現在

(公社)石川県労働基準協会連合会
(石川労働局長登録教習機関)

平成31年2月1日から高さが2メートル以上で作業床を設けることが困難なところにおいて、フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に就く者には、特別教育の受講が義務付けられました。(労働安全衛生法 第59条3 労働安全衛生規則第36条-41)

人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)対象

主要要件：① 雇用保険料が建設業の料率の中小建設事業主であること ② 受講者が雇用保険の被保険者であること
詳細につきましては管轄労働局までお問い合わせください

助成金取扱い機関：各都道府県労働局 石川労働局職業安定部職業対策課 (076)265-4428

1. 日時・会場・定員 * 科目の省略講習は行っておりません

	日程 (1日間)	時間	会場	定員
第1回	令和4年 5月27日(金)	9:05~16:35 講習終了後 要件を満たした方に 修了証を交付	石川県地場産業振興センター 金沢市鞍月2-1 本館 第7研修室 ◎ 講習開始5分前にガイダンスがあります 時間に余裕をもってご来場下さい 遅刻等で受講時間不足の場合は 修了証を発行できません	各36名 事前予約可能 定員になり次第 締切
第2回	令和4年 7月 8日(金)			
第3回	令和4年 9月21日(水)			
第4回	令和4年12月20日(火)			
第5回	令和5年 2月22日(水)			

2. 申込・問い合わせ先

(公社)石川県労働基準協会連合会 〒920-8203 金沢市鞍月2-2 石川県繊維会館3階
TEL(076)254-1265 FAX(076)254-1267

3. 申込方法 (事前予約可能 定員になり次第締切)

- ① 受講申請書(次頁)は、2週間前までに FAX・郵送・連合会持参のいずれかにて提出して下さい。
注意 講習のご予約をされた場合 2週間前までに申請書の提出が確認できない時は 予約取消とさせていただきます。
※ 定員に達し申込をお受けできない場合はその旨を担当者様宛に電話連絡致します。
※ 事業場を通さず 個人で申込む場合 お一人様につき一枚の申請書を使用して下さい。
- ② 受講料(テキスト代と合算したもの)も講習日の2週間前までに 銀行振込か現金書留にて入金して下さい。
- ③ 受講票は、受講料の入金確認後 講習開催日の1週間程前に 発送致します。

留意事項 申込後に日程変更を含む受講キャンセルをされる場合は、受講料のお取扱いを次のとおりとさせていただきます。
※ 受講者の交替は無料です。なおキャンセル等が発生した時点で未払いの場合は 請求致します。

日程変更及び受講キャンセルの時期	返金額	手続きについて【TEL 076-254-1265】
開講日から起算して8日前まで	事務手数料等を除く 受講料の合計を返金	電話取扱時間内(平日9:00~17:00)に事前連絡をお願いします 時間外及び土日祝日については翌日以降の扱いとなりますのでご注意下さい
開講日から起算して7日前から講習当日	返金なし	

4. 受講料・テキスト代・振込先 …年度の途中でもテキスト改訂により料金変更の可能性があります。(ホームページで最新情報を更新)

受講料	テキスト代	受講料合計(受講料・テキスト代ともに税込)
¥8,910	¥990	¥9,900 税込 10%

振込先 北國銀行本店営業部 普通 0061969 シヤ・ケンロウドウキジュンキョウカイ

◆振込手数料は受講者負担とさせていただきます

◇銀行が発行する振込受付書によって 領収書にかえさせていただきます

【請求書に関して】

請求書が必要な方は 受講申請書通信欄に「請求書希望」と記載して下さい 受講料に郵送代を加えた金額の請求書を送付致します

5. 講習科目

(学科)	1. 作業に関する知識	1時間
	2. 墜落制止用器具(フルハーネス型のものに限る)に関する知識	2時間
	3. 労働災害の防止に関する知識	1時間
	4. 関係法令	30分
(実技)	1. 墜落制止用器具の使用法等	1時間30分

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業 特別教育 令和4年度 受講申請書 ※受講希望する□に 1つだけ ☑を付けて下さい ⇒ FAX番号 076 (254) 1267 助成金(建設業)申請希望の場合は☑をして下さい → □	<input type="checkbox"/> 5月開催	連 合 会 使 用	HP
	<input type="checkbox"/> 7月開催		
	<input type="checkbox"/> 9月開催		
	<input type="checkbox"/> 12月開催		
	<input type="checkbox"/> 2月開催		

事前予約の有無	いずれかに○印 あり・なし 記入必須	通 信 欄 要望がある場合のみ
---------	--------------------------	--------------------

受講者氏名・生年月日・住所は修了証記載項目につき 運転免許証等の公的書類の通り 正確に記入して下さい
修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記をご希望の方は☑をして下さい 詳細は下記【※】を参照して下さい

フリガナ 受講者氏名	旧姓、通称 希望の有無	生 年 月 日	現 住 所
	<input type="checkbox"/>	S H	都道 府県
	<input type="checkbox"/>	S H	都道 府県
	<input type="checkbox"/>	S H	都道 府県
	<input type="checkbox"/>	S H	都道 府県

(公社)石川県労働基準協会連合会 殿 令和 年 月 日
上記の通り申し込めます

事業場名
事業者職名・氏名
(個人申込みの方は個人名)

事業場住所	〒		連絡担当者所属・氏名	
	[従業員数： 名]			
TEL	FAX		連絡担当者 直通TEL	

受講料送付先	住所 〒
	宛名

受講料	銀行振込・現金書留(入金予定日 /)	連合会使用：入金 BK・現 (/) ¥	名義□	領(/)請(/ F・〒)
-----	---------------------	-----------------------	-----	-----------------

- ・ 受講申請書の提出及び受講料の入金は 講習日の2週間前までとなっております。
 - ・ ご記入いただいた個人情報については、当連合会が責任をもって管理し、講習に関することのみ使用します。
- 留意事項** 申込後に日程変更を含む受講キャンセルをされた場合は、受講料のお取り扱いを次のとおりとさせていただきます。
※ 受講者の交替は無料です。なおキャンセル等が発生した時点で未払いの場合は 請求致します。

日程変更及び受講キャンセルの時期	返 金 額	手続きについて【TEL 076-254-1265】
開講日から起算して8日前まで	事務手数料等を除く 受講料の合計を返金	電話取扱時間内(平日9:00~17:00)に事前連絡をお願いします 時間外及び土日祝日については翌日以降の扱いとなりますのでご注意ください
開講日から起算して7日前から講習当日	返金なし	

【※ 修了証の氏名欄に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望の方は 下記記載と証明書の添付を願います】

旧姓とは、住民基本台帳法施行令第30条の13に規定する旧氏を指し、戸籍謄本のほか、住民票の写し等公的機関の証明書により確認できる場合に併記できます。
通称とは、住基法施行令第30条の16第1項に規定する通称を指し、住民票の写し等公的機関の証明書により確認できる場合に併記できます。

受講者氏名	併記を希望する氏名又は通称	連合会使用欄
フリガナ	()	No.

◎旧姓等が記載された自動車運転免許証、住民票の写し等公的機関の証明書を添付して下さい。